

Évaluer et améliorer sa pratique entre pairs : la méthode VARAPP

- ❖ Christian COHENDET
- ❖ Annecy 23 novembre 07

- Société de Médecine du Travail Dauphiné
Savoies

VARAPP Rhône Alpes

- Association loi 1901 :
 - caractère régional en ce qui concerne la Formation Médicale Continue (agrément FAF PM et FPC)
 - caractère national en ce qui concerne l'Évaluation des pratiques professionnelles (agrément EPP par la Haute Autorité en Santé: HAS)
 - Multi professionnel: libéraux et salariés, hospitaliers ou non.
- Les fondamentaux de VARAPP:
 - Le travail en cercle de qualité (groupes d'analyse de pratique entre pairs, ...)
 - L'EBM (Évidence Based Medicine ou médecine fondée sur les niveaux de preuve) basée sur la lecture critique des données scientifiques
 - Une EPP intégrée à la pratique

Déroulement de la séquence

- Présentation : méthode pour les MG
- Travail collaboratif de type Philips 6/6: explication du problème; travail en sous groupe de 3 (3')avec CR; exposé des 3 idées de chaque groupe ; synthèse

Philips 3X3

- Consigne :
« Vous avez 3 minutes par groupes de 3 pour faire 3 suggestions »
- Rappel des règles :
Il faut s'efforcer de produire le maximum d'idées en un minimum de temps.
Toute idée doit être écoutée.
Critiques et remarques sont absolument à éviter, respect de la parole d'autrui, pas de jugement.

Contexte général de la FMC – EPP obligatoire

- Décret relatif à l'organisation de l'EPP (83.57 Ko)
- Décret 2006-653 du 2 juin 2006 relatif à l'EPP (84.68 Ko)
- Arrêté du 13 juillet 2006 portant homologation des règles de validation de la formation médicale continue (73.8 Ko)
- Décision de la HAS relative aux modalités de l'EPP des médecins (764.61 Ko)
- Procédures EPP (127.11 Ko) ++++
- Un point sur les organismes agréés (11.46 Ko)
- Fonctionnement des crédits de la FMC obligatoire (PDF 67 Ko) VARAPP ++++

Le groupe de pairs : un concept simple

Groupe de médecins ou de professionnels
de même exercice
qui se réunissent régulièrement
pour étudier/évaluer leurs pratiques
afin de les améliorer ou de les conforter

La notion de « pair »

« Pair » du latin « Par » (égal)

- Qui occupent le même rang
- Qui sont semblables quant à la fonction, à la situation sociale

Des appellations variables

- Groupes de pairs (SFMG)
- Groupes qualité (URML Bretagne)
- Groupes d'échanges de pratique et évaluation thématifiée organisée (GEPETO ; ADESA)
- Groupes de pratique de l'UNAFORMEC
- Groupes d'échanges de pratiques professionnelles (SFTG)
- Groupes Delta (Suisse)
- Cap Pairs (SOPHIA, fondation GENEVRIER)
- ***Groupe d'amélioration des pratiques professionnelles entre Pairs (VARAPP)***

Des objectifs communs

- Améliorer le confort d'exercice
 - Répondre aux questions de la pratique quotidienne
 - Favoriser les échanges entre médecins
 - Rompre l'isolement

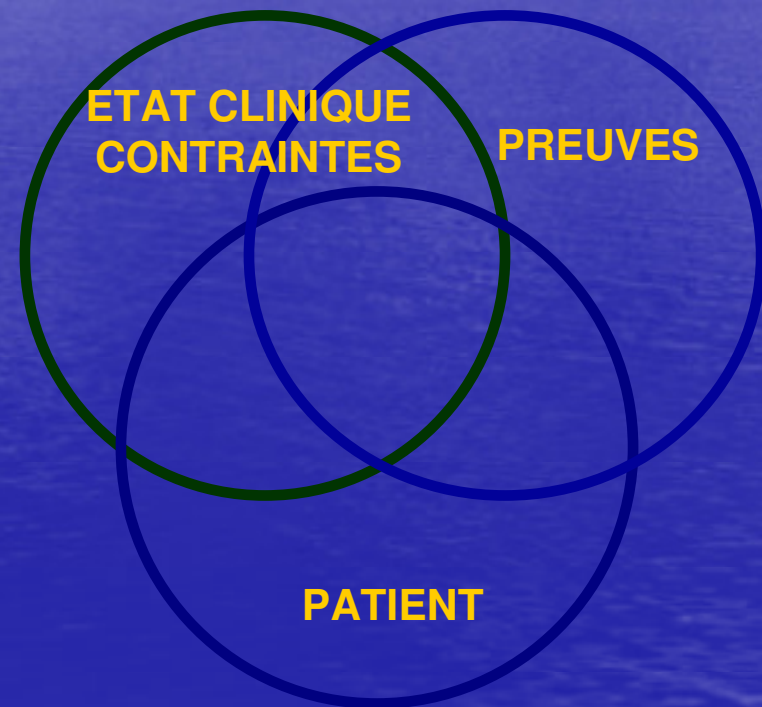
et donc renforcer l'identité professionnelle
- Améliorer la qualité de la prise en charge
 - Savoir
 - Savoir faire
 - Savoir être

Un concept proche: pédagogie de la *McMaster Medical School*

- 1°) Apprentissage autodirigé dans le cadre de petits groupes accompagnés par un tuteur senior
- 2°) Résolution de problèmes cliniques réels comme orientation prioritaire de l'apprentissage
- 3°) *L'Evidence-Based Medicine* comme origine essentielle du savoir.

EBM : comment ?

- Fonder la décision médicale **sur trois déterminants**
 - ETAT CLINIQUE
et CONTRAINTES
de l'environnement
 - PATIENT (valeurs)
 - « PREUVES »
données actuelles
de la science
(recherche clinique)



- Un modèle équilibré, modulable et pragmatique

Réunion : trois temps distincts

- Retour sur séance précédente
 - Approbation du CR
 - Retour des cas en suspens
- Étude de cas
 - Choix aléatoire
 - Séance thématique ou pas
 - 1 cas / participant / réunion
- Temps libre:
 - Assistance pour un cas difficile
 - Évaluation des circuits de soins locaux
 - Thèmes librement choisis : lectures, etc.

2. Étude de cas

- **Présentation du cas**
 - 1 à 3 min / cas
 - Dossier patient complet à portée de main
 - Questions du groupe
- **Discussion du cas**
 - Comparaison des pratiques
 - Repérage des points-clés
- **Synthèse**
 - Accord (professionnel et/ou base scientifique)
 - Recherche complémentaire

10 à 15 min par cas

2. *Exemple de cas aléatoire*

La piquêre de tique

- Patient venu pour extraction d'une tique bien accrochée !
 - Le médecin participant raconte ses mésaventures...
- Un praticien ayant voyagé
 - « Une tique ça se dévisse ! »
- Un médecin propriétaire d'un chien
 - « Il n'ya pas mieux que la pince à tiques du vétérinaire »

2. *Exemple de cas aléatoire*

La laryngite du nourrisson

- Nourrisson de 2 mois amené samedi midi pour fièvre, écoulement nasal, toux et voix rauques
 - Le praticien prescrit sérum physiologique, corticoïde par voie orale, paracétamol et suppositoire antitussif
- « *Laryngite* » est l'appellation diagnostique retenue
 - La discussion porte sur
 - le rapport bénéfice/risque du traitement corticoïde court
 - l'intérêt d'associer un antibiotique
 - Devant les incertitudes, les DAS seront recherchées

3. Temps libre

- Les circuits de soins
 - Réseaux et filières de soins
 - Relations avec les correspondants des autres spécialités
 - Plateaux techniques locaux
- ...

Autres exemples possibles

- conduite de véhicule et alcoolisme ou toxicomanie
- refus de vaccination hépatite B chez un sujet à risque
- prise en charge d'un sujet psychiatrique sur les lieux du travail
- arrêt de travail chez une femme enceinte exposée ou qui se plaint
- syndrome d'apnée du sommeil et situation dangereuse
- prise en charge d'un contage tuberculeux

3. Temps libre

- Demande d'aide pour un cas clinique difficile
- Lecture critique d'articles
- Étude d'un référentiel
- ...

Les réunions du groupe en pratique

- Conditions
 - Lieu : libre (cabinets, domiciles, locaux divers)
 - Moment : libre (matin, midi, soir)
 - Durée : 2h à 3h
- Indépendantes (industrie pharmaceutique, CPAM, de l'employeur...)
- Sans observateur extérieur
- Un secrétaire de réunion (tournant)
- Un modérateur (tournant)
- Une feuille d'émargement
- Un compte-rendu de séance

Les critères de qualité

- 8 réunions / an au minimum
 - 6 / participant au minimum
- Choix aléatoire des cas
- Suivi des problèmes non résolus
- Compte-rendu de séance
 - Dont 1 fiche de présentation / cas
- Fiche d'émargement
- Un Modérateur et un Secrétaire / réunion
 - Idéalement tournants
- Confidentialité

La méthode VARAPP pour médecins libéraux

- Se réunir en groupe d'analyse de pratique 8 fois par an
- Mettre le CR mensuel sur le site de VARAPP
- Suivre les problèmes en suspens (1 médecin à la responsabilité d'au moins un cas par an)
- Recherche d'indicateurs de santé pertinents (ex. taux d'interactions médicamenteuses dangereuses...)